



**Pontificia, Real e Ilustre Hermandad y Cofradía de Nazarenos del
Santísimo Cristo de la Expiración y
Nuestra Madre y Señora del Patrocinio en su Dolor y Gloria**

*Basilica del Stmo. Cristo de la Expiración
C/Castilla, 182 - Telf. 954 333 341
41010 Sevilla
www.hermandaddelcachorro.org*

Sr. Secretario:

Por medio de la presente solicito que con fecha _____ tramiten mi
baja como miembro de ésta Hermandad.

NOMBRE: _____

APELLIDOS _____

D.N.I. Nº _____

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado:

La presente solicitud deberá ir acompañada por la **Fotocopia del D.N.I de la persona para la cual se solicita la Baja.** Toda solicitud no acompañada de copia del D.N.I se considerará incompleta.

La PONTIFICIA REAL E ILUSTRE HERMANDAD DEL STMO CRISTO DE LA EXPIRACIÓN Y NTRA SRA DEL PATROCINIO EN SU DOLOR Y GLORIA, respeta la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la privacidad, secreto y seguridad de los datos personales, en cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD. 15/1999, de 13 de Diciembre, y el RD 1720/2007 que aprueba el Reglamento que la desarrolla, adoptando para ello las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los Datos Personales facilitados.

Igualmente se informa de que el interesado -en los términos establecidos en la legislación vigente- podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, sin carácter retroactivo, bien de manera presencial en la sede de la Hermandad identificándose con el Documento Nacional de Identidad, o dirigiendo una comunicación con fotocopia de dicho documento, y escrito exponiendo el derecho que se ejercita, a:

**Hermandad del Cachorro. (REF. DATOS)
Calle Castilla Número 182.
CP. 41010 – Sevilla**



**Pontificia, Real e Ilustre Hermandad y Cofradía de Nazarenos del
Santísimo Cristo de la Expiración y
Nuestra Madre y Señora del Patrocinio en su Dolor y Gloria**

*Basilica del Stmo. Cristo de la Expiración
C/Castilla, 182 - Telf. 954 333 341
41010 Sevilla
www.hermandaddelcachorro.org*

Sr. Secretario:

Por medio de la presente solicito la baja como miembro de ésta Hermandad de mi hijo/a, menor de edad:

NOMBRE DEL HERMANO: _____

APELLIDOS _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____

APELLIDOS _____

D.N.I. Nº _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

La presente solicitud deberá ir acompañada por la **Fotocopia del D.N.I de la persona para la cual se solicita la Baja y/o de la persona que solicita la baja.** Toda solicitud no acompañada de copia del D.N.I se considerará incompleta.

La PONTIFICIA REAL E ILUSTRE HERMANDAD DEL STMO CRISTO DE LA EXPIRACIÓN Y NTRA SRA DEL PATROCINIO EN SU DOLOR Y GLORIA, respeta la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la privacidad, secreto y seguridad de los datos personales, en cumplimiento de lo dispuesto en la LOPD. 15/1999, de 13 de Diciembre, y el RD 1720/2007 que aprueba el Reglamento que la desarrolla, adoptando para ello las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los Datos Personales facilitados.

Igualmente se informa de que el interesado -en los términos establecidos en la legislación vigente- podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, sin carácter retroactivo, bien de manera presencial en la sede de la Hermandad identificándose con el Documento Nacional de Identidad, o dirigiendo una comunicación con fotocopia de dicho documento, y escrito exponiendo el derecho que se ejercita, a:

**Hermandad del Cachorro. (REF. DATOS)
Calle Castilla Número 182.
CP. 41010 – Sevilla**